

ÅRSREDOVISNING

Stiftelsen Barndiabetesfonden

2023







INNEHÅLL

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

Resultat och ställning	4
Väsentliga händelser under räkenskapsåret	6
Förväntad framtida utveckling	7

ALLMÄNT OM VERKSAMHETEN	8-9
-------------------------	-----

FORSKINGSANSLAG	10-15
-----------------	-------

STYRELSE	16-17
----------	-------

EKONOMI

Fem år i sammandrag	18
---------------------	----

Resultaträkning	19
-----------------	----

Balansräkning	20
---------------	----

Förändring eget kapital	21
-------------------------	----

Noter	22-23
-------	-------

Förvaltningsberättelse

Stiftelsen Barndiabetesfondens samlade in 25,2 miljoner kronor 2023 jämfört med 21,0 miljoner kronor 2022. Insamlingen ökade med 20% jämfört med föregående år. Under de senaste fem åren (2019–2023) har vi samlat in 118,7 miljoner kronor att jämföra med 77 miljoner kronor föregående femårsperiod. Anslagen till forskningen under samma perioder är 99 miljoner kronor att jämföra med 56 miljoner kronor dvs en ökning med 83%. Enligt Giva Sveriges prognos för 2023 minskar givandet i Sverige till 11 miljarder kronor från 13,7 miljarder kronor 2022. Hög inflation och ökade räntekostnader pressar hushåll och företag och därmed vår insamling.

Under de senaste fem åren (2019–2023) har vi samlat in 118,7 miljoner kronor att jämföra med 77 miljoner kronor föregående femårsperiod, en ökning med 54%.

Information om verksamheten

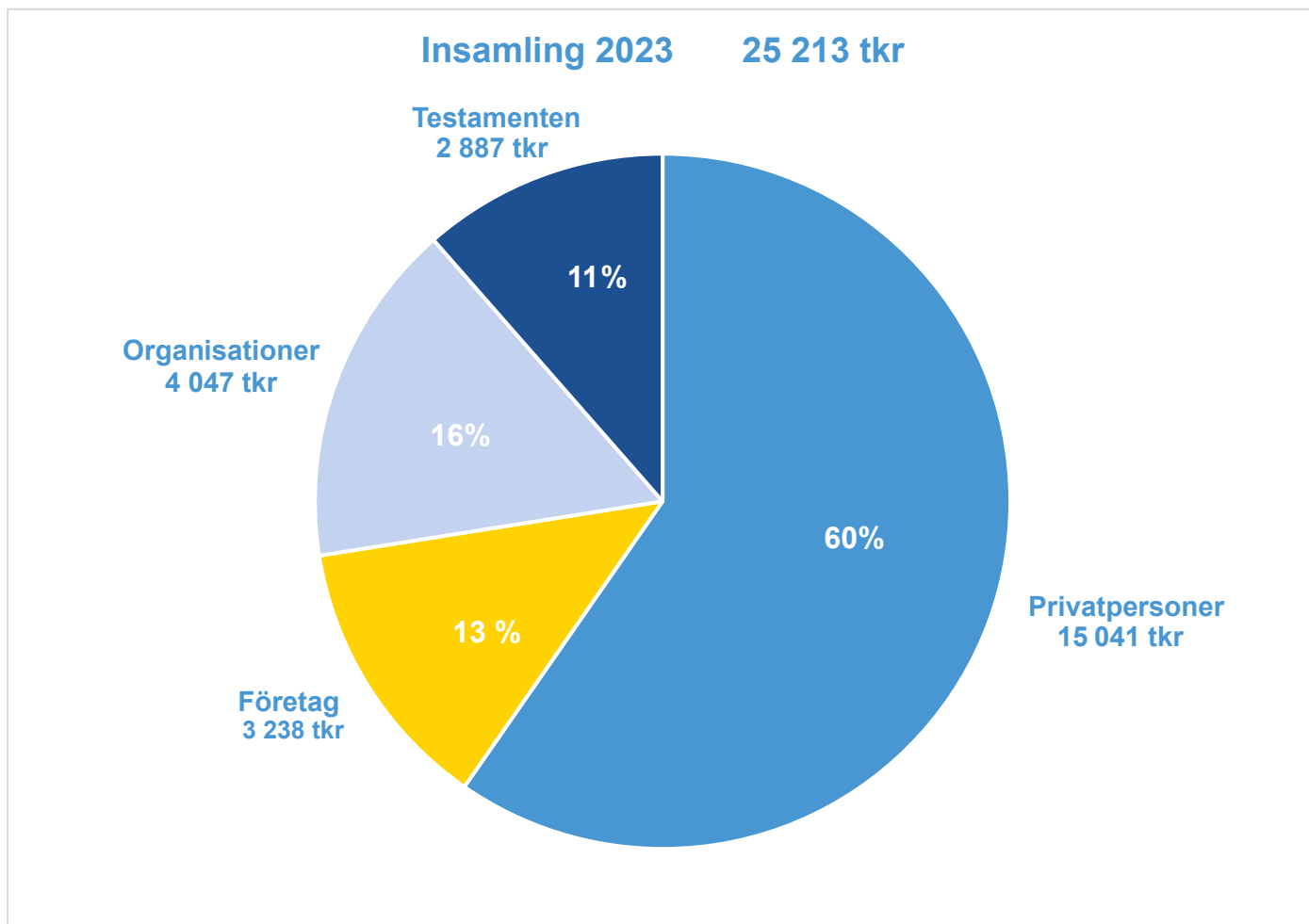
Barndiabetesfonden kämpar för en framtid utan typ 1-diabetes. Vi stödjer forskning vars syfte är att förebygga, bota eller lindra typ 1-diabetes hos barn och ungdomar. Löser vi gåtan typ 1-diabetes så löser vi den för alla, både barn och vuxna. Barndiabetesfonden är den enda svenska insamlingsorganisationen som har ett enskilt fokus på typ 1-diabetes. Tack vare generösa givare är vi idag Sveriges största finansiär av forskning kring typ 1-diabetes. Vi är oerhört stolta över våra forskningsanslag, men ett mycket större stöd behövs för att göra genombrott inom forskningen.

Resultat och ställning

År 2023 uppgick insamlade medel till 25,2 mkr (21,0). Ändamålskostnader (inkl. forskningsanslag) uppgick till 21,0 mkr (22,1 mkr). Insamlings- och administrationskostnader uppgick till 5,2 mkr (5,1 mkr) motsvarande 20% (23%). Barndiabetesfondens tillgångar i värdepapper uppgick 31/12 2023 till 29,3 mkr (28,5 mkr). Detta långfristiga värdepappersinnehav värderas till anskaffningsvärde. Marknadsvärdet uppgick till 30,5 mkr (27,6 mkr), dvs 1,2 mkr högre än redovisat värde. Tillgänglig likviditet uppgick till 5,4 mkr (3,5 mkr). Barndiabetesfondens värdepappersinnehav har syftet att kunna fullfölja långsiktiga forskningsåtaganden, även om insamlade medel skulle minska.

Innehavet styrs av Barndiabetesfondens riktlinjer för kapitalförvaltning.





Effekter av en osäkrare värld

Under 2023 har Sverige gått in i en recession och många kämpar med sin ekonomi. Branschorganisationen Giva Sveriges prognos för 2023 visar att givandet till ideella organisationer minskar med ca 20

% jämfört med föregående år. Barndiabetesfonden har ökat insamlingen med 20% under 2023, och målsättningen är att fortsätta vår tillväxt under 2024. Vi bevakar dock utvecklingen i omvärlden och givandet väldigt noggrant.

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

- Ansökningar av forskningsanslag: (siffror inom parentes avser 2022)
- Totalt inkomna ansökningar: 43 st (41 st)
- Antal beviljade forskningsprojekt: 26 st (29 st)
- Totalt beviljat i forskningsanslag: 19,4 mkr (19,6 mkr)

- Nov-dec är våra viktigaste månader - Under november och december samlade vi in 7,6 mkr vilket motsvarar ca 30% av årets insamling. Insamlingsperioden inleddes den 1 november då vi ökade intensiteten av kommunikation kring typ 1-diabetes och hur det är att leva med sjukdomen.

- I samband med världsdabetesdagen den 14 november genomfördes ett stort antal event runt om i landet. Privatpersoner spred kunskap om sjukdomen genom att dela sina historier under #dagsattdela. Vi bearbetade media och lyfte fram drabbade familjer och deras berättelser. Genomslaget blev omfattande, både vad det gäller uppmärksamhet och insamling men även försäljning i vår webbshop.

- Företagssamarbeten – Under det gångna året har vi etablerat flera nya företagssamarbeten, varav det mest betydande är ett samarbete med ett stort antal ICA Maxi-butiker. Målet med samarbetet är att samla in medel till forskning och öka kunskap om typ 1-diabetes. Dessutom fortsätter vårt framgångsrika partnerskap med Apotea, med vår gemensamma strävan att öka medvetenheten och stödet för personer som drabbats av typ 1-diabetes.

- Många föreningar och organisationer genomför insamlingsevent till förmån för forskningen. Lions som har varit med och stöttat Barndiabetesfonden sedan starten har återigen gett ett fantastiskt bidrag till forskningen. Wilmas Vänner, Slag för hjältar, Tappra barn och Stiftelsen Frimurare Barnhuset i Stockholm är bara några av alla som stödjer oss och gett viktiga bidrag till vår verksamhet under året.

- Våra lokalföreningar runt om i landet genomför året runt mängder med aktiviteter, stora som små, för att samla in pengar till forskningen. Även aktiviteter där man samlar medlemmar och träffar andra drabbade är väldigt viktiga. Vår lokalförening i Skåne har gjort ett fantastiskt arbete under året med många stora event som gett betydande medel till forskningen.

- Den 16 oktober var en stor dag då vår grundare Johnny Ludvigsson fyllde 80 år. Han startade en insamling och lyckades med sitt stora engagemang samla in 650 000 kr till forskningen.

- Vår insamlingsverksamhet har under de senaste åren haft en stark utveckling och digitaliserats. Några av kanalerna för privatinsamling är vår webbplats och sociala medier där Facebook och Instagram är de två kanaler som har störst betydelse för privat insamling. Utöver att vara en relationsbyggande kanal är LinkedIn också en viktig kanal för företagssamarbeten där aktiviteterna syftar till att skapa och upprätthålla kontakt med företag och på så sätt få dem intresserade av frågor kring typ 1-diabetes.

- CRM-projekt - Vi har genom fantastiskt stöd från Fujitsu kunnat starta upp arbetet med att implementera ett CRM-system, vilket på sikt kommer kunna ge våra givare en bättre upplevelse av Barndiabetesfonden.

- För fjärde året i rad anordnade vi ett virtuellt Barndiabeteslopp vilket innebar att deltagare kunde medverka på valfri plats runt om i landet. Loppet anordnades under åtta dagar och blev en stor succé både bland deltagare, medlemmar och lokalföreningar. När Barndiabetesloppet avslutades kunde vi konstatera att vi hade dubblat intäkterna från året innan. Deltagarna samlade in över 700 000 kronor till den livsviktiga typ 1-diabetesforskningen. Detta var med råge ett rekord att vara stolt över.

- Rapporten om typ 1-diabetes – ett av våra viktiga uppdrag är att öka kunskapen i samhället om typ 1-diabetes. Detta år så riktades vårt fokus till att undersöka hur det är att leva med Sveriges vanligaste livshotande sjukdom hos barn och ungdomar. Hur påverkas unga människor psykiskt av sjukdomen? Tyvärr bekräftar årets undersökning att många barn och unga med typ 1-diabetes mår psykiskt dåligt i olika utsträckning.

Rapporten användes för att öka synlighet och kunskap kring frågan.

- Kamratstöd – community för unga med typ 1-diabetes: Under 2023 lanserades Klick, en app för kamratstöd. Detta projekt möjliggjordes genom projektstöd från Postkodstiftelsen. Målet var att skapa en plattform där ungdomar kan interagera med andra ungdomar som lever med typ 1-diabetes, dela sina erfarenheter, samt erbjuda och erhålla stöd från varandra. Stödet ska underlätta egenvården och livet med typ 1-diabetes och komplettera vården. Forskning har visat att sociala nätverk som ett kamratstöd, s.k. peer support, är viktigt för att komplettera sjukvården för en förbättrad vård. Vi har bara efter någon månad från lansering överträffat våra målsättningar avseende användare.

- Under året fortsatte vårt viktiga samarbete med T1D-appen, utvecklad av Elin Cederbrant och hennes ideella förening Together Against Diabetes 1 (T.A.D.1). Tillsammans har vi fortsatt att sprida information om typ 1-diabetes för att underlätta för personer som lever med typ 1-diabetes.

Det är utmanande att förutse hur insamling och engagemang kommer att utvecklas under 2024. Den ekonomiska situationen försämras för både allmänhet och företag. Hög inflation, höjda räntor och höga energipriser riskerar att minska givarviljan. Giva Sverige varnar också för lägre bidrag från stat och kommun. Därför måste vi intensifiera arbetet för att effektivisera vår insamling, synliggöra vårt varumärke och att det ska vara enkelt och engagerande att stödja Barndiabetesfonden. Vi lyckades öka vår insamling med 20% under 2023. Vår insamlingsorganisation tillsammans med ett flertal strategiska initiativ är avgörande för att öka insamlingen under 2024.

Företagssamarbeten

Under 2024 gör vi en stor satsning att öka våra företagssamarbeten. Detta är en av våra viktigaste strategier för att öka insamlingen från företag. Vi gör en kraftsamling för att hitta nya långsiktiga samarbetspartners samt fördjupa våra befintliga samarbeten.

Always on-marknadsföring

Vår always on-marknadsföring är extremt affärskritisk. En ständigt pågående marknadsföringsstrategi, som inte utgår från en specifik kampanj utan bidrar att engagera givarna genom att möta dem varje dag i

Förväntad framtida utveckling

deras egna kanaler. Vårt digitala team är vår insamlingsmotor och fortsätter att utvecklas för att effektivisera våra digitala kanaler och insamlingsprodukter.

Vi är den största finansiären av forskning inom typ 1-diabetes och kämpar för en värld utan typ 1-diabetes. Under 2024 kommer vi att fokusera på att nå ut till målgruppen alla drabbade, det vill säga både barn, ungdomar och vuxna med familjer. Det är ca 250 000 människor som berörs och förstår sjukdomen.

Framgångsrika event

Det finns flera fördelar med event, de är engagerande och attraherar en bred publik. Vi har mycket positiva erfarenheter från flera större event som genomfördes förra året och kommit tillsammans med våra lokalföreningar försöka skala upp framgångsrika koncept för att sprida dem över landet.



Målgrupp alla drabbade

Varumärket

Vi behöver förtydliga och utveckla vårt varumärke för att öka givandet, kännedom om vår organisation samt för att öka kunskap om typ 1-diabetes. Det är ett mycket viktigt projekt för oss och vi har startat upp ett stort arbete för att utveckla vår varumärkesstrategi och varumärkesidentitet som kommer att pågå under 2024.

Samarbeten

För att kunna lösa knuten, det vill säga bota typ 1-diabetes, behöver vi nå ut till allmänheten med kunskap om typ 1-diabetes. Vi har idag samarbete med de flesta inom diabetesvärlden och tillsammans blir vi starkare och når ut till allmänheten.

Projektet KLICK Kamratstöd

Under 2023 lanserade Barndiabetesfonden en app där unga med typ 1-diabetes kan mötas och peppa varandra. Det är ungdomarna som själva står för innehållet. Det ska vara enkelt och roligt, en plats där man kan ge och få stöd i vardagen. En plats som är på ungdomarnas villkor, utan pekpinnar, som bara är för den som är ung och vet hur det är att leva med typ 1-diabetes. Under 2024 så kommer vi att utveckla mobilapplikation ytterligare för att kunna erbjuda användarna en enklare digital upplevelse.

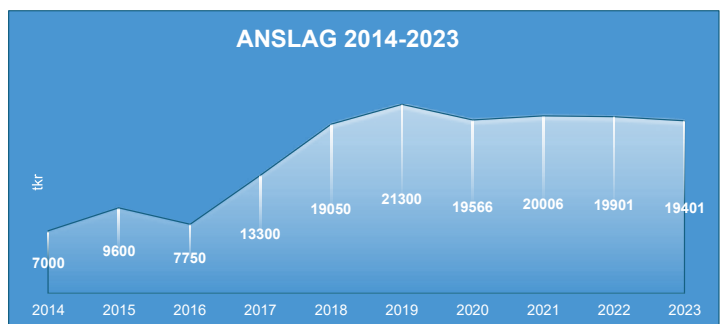
CRM projekt

Vi kommer under året att stegvis implementera funktioner som ska ge våra

öka antalet medlemmar.

Rapporten om typ 1-diabetes

Vi kämpar för en värld utan typ 1-diabetes och arbetar målmedvetet att öka kunskapen i samhället om sjukdomens konsekvenser. Den årliga rapporten om typ 1-diabetes är ett viktigt verktyg för detta.



givare en bättre upplevelse av Barndiabetesfonden, öka insamlingen och

Allmänt om verksamheten

Giva Sverige och Svensk insamlingskontroll

Barndiabetesfonden är medlem i Giva Sverige och följer och tillämpar kvalitetskoden och effektrapportering i enlighet med Giva Sveriges riktlinjer. Barndiabetesfonden har tilldelats ett 90-konto av Svensk Insamlingskontroll. Som innehavare av ett 90-konto ska minst 75 procent av de totala intäkterna gå till ändamålen och maximalt 25 procent till insamlings och administrationskostnader.

Nyckeltalet administrationskostnader i förhållande till totala intäkter minskade under 2023 till 19,8% (23,3%). Ändamålskostnader uppgår till 93,3%

Plusgironummer är 900059–7 och 900720–4 och Bankgironummer är 900–0597 samt 900–7204.

Nyckeltal enligt beräkningsmodell från Svensk insamlingskontroll från 2022. Kostnader i förhållande till totala intäkter.

- Ändamålskostnad 91 % (3-år i genomsnitt)
- Administrationskostnad 24% (3-år i genomsnitt)



Vi har under de senaste åren steg för steg byggt en insamlingsorganisation i toppklass. Vi är idag en liten men professionell insamlingsorganisation som fokuserar på att öka insamlingen. Samtidigt ökar vi våra initiativ genom att ge stöd och hjälp till drabbade, ett exempel är vårt arbete med kamratstödet Klick. Vi fortsätter att outsource våra stödfunktioner. Genom att outsource givarservice kan vi vara mer tillgängliga för våra givare.

Hållbarhetsupplysningar

Vi har ett mycket utmanande uppdrag, nämligen att på sikt samla in 100 mkr årligen i syfte att realisera vår vision att besegra typ 1-diabetes. Medarbetarna är vår viktigaste resurs för att realisera organisationens uppdrag. Därför är det viktigt att vi har en hållbar, utvecklande och hälsosam arbetsmiljö. Ett aktivt och systematiskt arbetsmiljöarbete drivs för att säkerställa en utvecklande arbetsmiljö. Barndiabetesfonden är medlem i arbetsgivarorganisationen Fremia och har kollektivavtal för samtliga anställda.

Föredrag av Professor Johnny Ludvigsson under året

Ändamål

Barndiabetesfonden är en stiftelse med säte i Linköping som kämpar för en framtid utan typ 1-diabetes. Insamlade medel kontrolleras av Svensk Insamlingskontroll som garanterar att minst 75 procent går till vårt ändamål som är att understödja forskning, vars mål är att förebygga, bota eller lindra diabetes hos barn och ungdomar.

Stiftelsen Barndiabetesfonden drivs uteslutande med hjälp av gåvor från privatpersoner och företag och får inget stöd från vare sig kommun eller stat. Stiftelsen Barndiabetesfonden har ett nära samarbete med Barndiabetesfondens Riksförening och dess lokalföreningar vars uppdrag är att stödja Stiftelsen Barndiabetesfonden genom att;

- Öka insamlingen till forskningen för att förebygga, bota eller lindra typ 1-diabetes.
- Öka kunskapen om typ 1-diabetes hos allmänhet och skola.
- Öka stödet till drabbade med familjer.

- Föredrag vid nPOD Scientific Meeting, Jacksonville, USA.
- Föredrag vid Internationell diabeteskongress, Montpellier, Frankrike.
- Föredrag Riksföreningens årsmöte.
- Föredrag diabetesmöte Åbo/Turku, Finland.
- Föredrag vid Nordiskt diabeteskongress, Aarhus, Danmark.
- Föredrag Investigators DIAGNODE-3, Bethesda, USA.
- Olika föredrag för allmänheten i Sverige bl.a. ett flertal pensionärsföreningar.
- Markus Lundgren, Överläkare och barnendokrinologi vid barnkliniken i Kristianstad. Forskare vid institutionen för kliniska vetenskaper i Malmö vid Lunds universitet
- Daniel Espes, Docent Uppsala universitet, Överläkare Medicin Bollnäs Sjukhus
- Anna Lindholm Olinder, Universitetssjuksköterska, docent på Sachsska barn och ungdomskliniken Södersjukhuset
- Joey Lau Börjesson, Universitetslektor, studierektor, forskargrupsledare, docent
- Martina Persson, Docent och läkare vid Sachsska barn- och ungdomssjukhuset
- Isabella Artner, Universitetslektor, forskargrupsledare, docent

Förvaltning

Stiftelsens benämning är Barndiabetesfonden och styrelsen har sitt säte i Linköping. Styrelsen är Barndiabetesfondens högsta beslutande organ mellan årsmötena och dess arbete regleras av en instruktion till styrelsen. Barndiabetesfondens styrelse består av fem ordinarie ledamöter och fem suppleanter.

Stiftelsen Barndiabetesfonden har hållit sex styrelsemöten inkl. årsmöte under 2023.

Barndiabetesfondens Riksförening utser vid årsmötet tre ledamöter och tre suppleanter till styrelsen i Stiftelsen Barndiabetesfonden. En ledamot och en suppleant utses av Lions och en ledamot och en suppleant utses av sittande styrelse.

Inga arvoden utgår till styrelsens ledamöter. Styrelsen förvaltar inkomna medel och beslutar om utdelning av medel. Styrelsen utser också årligen ett vetenskapligt råd som har till uppgift att bedöma inkomna forsknings-ansökningar.

Årsmötet – Vid Stiftelsen Barndiabetesfondens årsmöte utses styrelsen samt beslut fattas om ansvarsfrihet för styrelsen.

Vetenskapliga rådet - Ansökningar om forskningsanslag bedöms av Barndiabetesfondens vetenskapliga råd. Det består av sex ordinarie ledamöter av båda könen med god vetenskaplig kompetens inom forskningsområdet typ 1-diabetes och med förankring i olika svenska universitet.

Medlemmarna sitter i vardera sex år, och var 6:e medlem förnyas per år, vilket sköts av Vetenskapliga rådet självt, utan påverkan från Barndiabetesfonden eller dess Riksförenings styrelse. Vetenskapliga Rådet har tydliga jävsregler som följs noga.

Vetenskapliga rådet består av:

Barndiabetesfonden fortsätter vara den största finansiären av typ 1-diabetesforskning i Sverige tack vare gåvor från företag, privatpersoner och föreningar. Utifrån rekommendationer från vårt vetenskapliga råd delar Stiftelsen Barndiabetesfonden totalt ut över 19,4 miljoner kronor till 26 olika forskningsprojekt som syftar till att förebygga, bota eller lindra typ 1-diabetes.



Foto: Jonas Borg/Kungl. Hovstaterna

H.K.H. Kronprinsessan Victoria är Barndiabetesfondens beskyddare. Barndiabetesfonden känner stor tacksamhet för hennes insatser och engagemang.

Vi vill också rikta ett stort tack till alla eldsjälar som stödjer Barndiabetesfonden. Till alla lokalföreningar, företag, Lions, andra organisationer och inte minst till alla privatpersoner som valt att engagera sig och har lagt ned tid och kraft på Barndiabetesfonden och bidragit med gåvor. Stort tack.

Anslagen till forskningen under 2019-2023 är 99 miljoner kronor att jämföra med 56 miljoner kronor den föregående femårsperioden, en ökning med 83%.

Forskningsanslag

Förebygga

I år stödjer vi bland annat projekt som syftar till att förebygga typ 1-diabetes med hjälp av oralt insulin och för att utveckla nya avbildningstekniker för betaceller och immunceller som är kritiskt involverade i sjukdomsprocessen vid typ 1-diabetes.

Bota

Bland projekten som får stöd i år är stamcellsbehandling huvudspåret i de studier som syftar till att bota typ 1-diabetes. Professor Per-Ola Carlsson vid Uppsala universitet är en av dem som forskar för att bota typ 1-diabetes och han fick årets största anslag av Barndiabetesfonden på över 2 miljoner kronor för sitt projekt "Behandla och förhindra typ 1 diabetes med mesenkymala stamceller".

Lindra

I år stödjer vi bland annat projekt som syftar till att eliminera graviditetskomplikationer bland gravida med typ 1-diabetes, förbättra föräldra-barnsamarbetet runt egenvården och för att hitta kopplingar till riskfaktorer i miljön hos de som insjuknar i typ 1-diabetes.





Per-Ola Carlsson
Uppsala universitet

Uppsala universitetLunds universitet

**Behandla och förhindra
typ 1 diabetes med
mesenkymala stamceller - 2 061 092 kr**

Per-Ola Carlsson forskar för att försöka bota typ 1-diabetes med hjälp av insulinproducerande celler från stamceller (mesenkymala stromaceller). Målet med forskningsprojektet är att kunna bota barn och unga med nydebuterad typ 1-diabetes, och att behandlingen i framtiden ska förebygga sjukdomen från att bryta ut hos både barn och vuxna.



Strategies for long-term monitoring of the transplanted insulin-producing islet-like cell clusters derived from human pluripotent stem cells - 458 020 kr

Jing Cen forskar kring möjligheten att bota typ 1diabetes med hjälp av stamceller. Idag är det möjligt att framställa funktionella insulinproducerande celler från stamceller och inom ramen för kliniska studier har individer med svår typ 1-diabetes transplanterats med lovande resultat. Det finns dock fortfarande farhågor kring stamcellsbehandlingar kopplat till risken att de stamcellsframtagna cellerna med tiden går tillbaks till ett omoget stadium och bildar tumörer. Målet med studien är att utveckla strategier för att långsiktigt kunna följa transplanterade stamcellsframtagna insulinproducerande celler med en icke-invasiv avbildningsmetod.



A novel disease-modifying treatment of type 1 diabetes targeting autoreactive T cells - 286 263 kr

Josefine Jönsson forskar för att skapa en vetenskaplig grund för en ny behandling av typ 1-diabetes. I BB-råttor, som naturligt utvecklar diabetes, gjordes en oväntad upptäckt. Genom avel har man modifierat råttornas diabetesrisk, där en ny stam visar att de kan bära en muterad gen kopplad till diabetes utan att utveckla sjukdomen. Skyddande gener har avlats in med fokus på att förstå hur proteinet Gimap4 i BB-råttor styr den spontant utvecklade sjukdomen. Målet är att undersöka hur Gimap4 kan förhindra autoimmun sjukdom, öppna för en ny form av immunterapi och använda Gimap4 som mål för behandling för att förhindra sjukdomen.

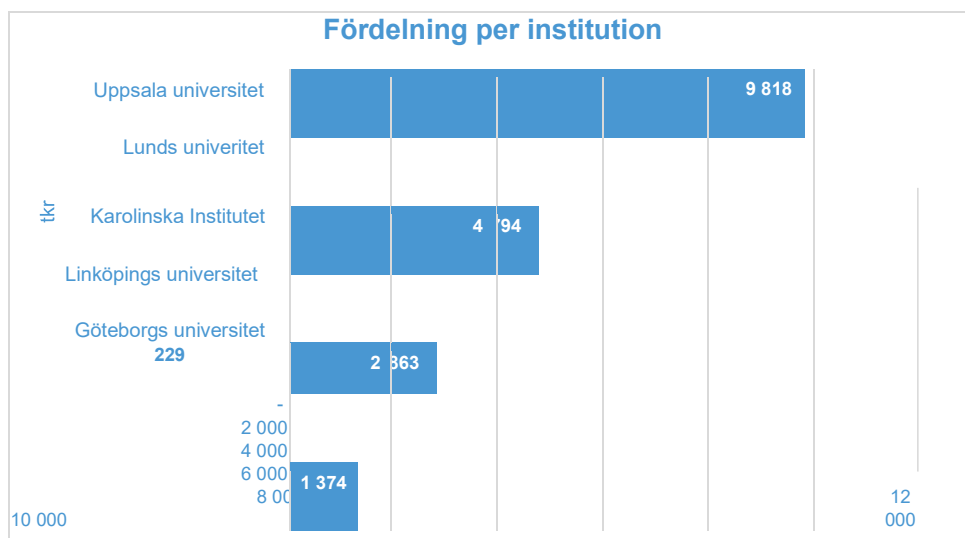


Joey Lau Börjesson
Uppsala universitet

Exploring strategies for preventing the formation of cytotoxic IAPP amyloid in human stem cell-derived islet-like cell clusters - 916 041 kr

Joey Lau Börjesson forskar för att bota typ 1diabetes med hjälp av genmodifierade stamceller. Betacellerna som producerar insulin producerar även hormonet IAPP. Mänskligt IAPP har en hög tendens att felveckas till en struktur som benämns amyloid och när amyloiden bildas dödar den betacellerna. I studien avser forskarna att undersöka under vilka förutsättningar IAPP-amyloid bildas och om proteinet Bri2 kan minska eller förhindra IAPP-amyloidbildningen som det har visats göra i 'riktiga' Langerhanska öar. De avser även att plocka bort IAPP-genen i stamceller och därefter framställa ö-cellkluster som saknar IAPP. Dessa ö-cellkluster ska sedan undersökas på sin förmåga att producera och frisätta insulin. Det är viktigt att vi förstår vad som föregår amyloidbildningen så att den kan förhindras och ö-cellklustrens överlevnad förlängas.

*Barndiabetesfonden är den enskilt största svenska
finansören av forskning inom typ 1-diabetes.*



Jing Cen Josefine Jönsson



Nils Welsh
Uppsala universitet

Strategies to reduce intracellular adenosine levels as a means to achieve beta-cell survival in Type 1 diabetes - 1 115 500 kr

Nils Welsh och hans kollegor forskar för att försöka förebygga och behandla typ 1-diabetes genom att blockera det händelseförlopp som gör att den insulinproducerande betacellen gradvis tappas i funktion, frisätter antigener, som aktiverar immunförsvaret och ger upphov till autoimmunitet, samt slutligen dör. En förklaring till att betacellen förlorar sin funktion och dör verkar vara att molekylen adenosin bildas i alldeles för hög grad vid olika typer av stress, och att höga halter av denna molekyl driver betacellen till dysfunktion och död. I tidigare forskning har teamet upptäckt att det verkar gå att blockera denna stressmedierade typ av betacelldöd. De har sett att när man injicerar försöksdjur med en s.k. "miRNA target site blocker", som förhöjer betacellernas försvar mot adenosin, så skyddas det mot typ 1-diabetes. Vi kommer därför att studera närmare hur betaceller kan skyddas med behandlingar som motverkar överskott av adenosin, både i cellförsök och i djurförsök, och därmed skydda mot typ 1-diabetes. Denna forskning skulle kunna ge upphov till nya framtida behandlingsmöjligheter vid typ 1-diabetes.



Bryndis Birnir
Uppsala universitet

How physiological molecules guide release of inflammatory molecules from T cells-687 031 kr

Bryndis Birnir studier fokuserar på att försöka utröna hur GABA och insulin i samspel med glukos påverkar vita blodkroppar. GABA är en aminosyra som vi producerar i kroppen och används t.ex. i hjärnan för att lugna nervsystemet. GABA finns även i blodet och i bukspottskörteln, i de insulinproducerande betacellerna i Langerhanska öarna. Syftet är att förstå och beskriva GABAs funktion i vita blodkroppar från människa i hälsa och typ 1-diabetes. I studien försöker de identifiera nya mål för utveckling av bättre läkemedel eller för att bromsa och i bästa fall, bota typ 1-diabetes.



Malin Flodström Tullberg

Karolinska Institutet

Brjánn Ljótsson och Elsa Håkansson, Karolinska Institutet. Att förbättra egenvård vid 1 Diabetes with Implications for barndiabetes - effekter av en KBT-baserad Therapeutic Intervention - 916 041 kr insats för föräldrar. - 1 030 546 kr

Malin Flodström Tullberg forskar för att öka kunskapen kring hur de insulinproducerande cellerna utvecklas och fungerar vid typ 1-diabetes. I detta projekt studeras om en grupp föräldrar i vardagen till barn med typ 1-diabetes. projekt studeras om en grupp inflammatoriska molekyler är inblandade i sjukdomsprocessen. Målet är att förbättra föräldra-barnsamarbetet runt egenvården, underlätta rutiner och minska svårigheter med att få egenvården att fungera och typ 1-diabetes. Detta projekt syftar till att föräldrastress vilket tros kan ha en positiv inverkan på egenvård, livskvalitet och blodsockerkontroll. det finns nu en möjlighet att testa om dessa nya läkemedel har utvecklats för att hämma aktiviteten av denna typ av molekyler och kan utvecklingen av dessa Insatsen riktar sig till alla föräldrar som upplever svårigheter med att få egenvården att fungera och typ 1-diabetes. Detta projekt syftar till att förhindra utvecklingen av dessa som har barn i åldrarna 9-14 år. En målsättning analysera vilken betydelse en av dessa in-är att ta fram en insats som ska vara ADHDflammationsmolekyler har i sjukdomsprocessen anpassad och hjälpa familjer oavsett om barnen sen och att experimentellt utvärdera effekti- har en neuropsykiatrisk diagnos eller inte. viteten av godkända läkemedelsblockerare.



Daniel Espes Qiaolin Deng
Uppsala universitet



Karolinska Institutet

Pregnancy complications and developmental In depth studies of the islet vasculature programming effects in maternal type 1 diabetes- 629 778 kr tes: understanding mechanisms and exploring potential therapy - 572 525 kr

Daniel Espes studerar kärlnätverket i de

Langerhanska öarna. Kärlnätverket är viktigt

Q
i
a
o
l
i
n
D
e
n
g
f
o
r
s
k
a
r
k
r
i
n
g
a
t
t
e
l
i
m
i
n
e

dels för att cellerna ska ha god tillgång till syre graviditetskomplikationsrisken för kvinnor med typ

och näringsämnen och för att de ska kunna

känna av aktuella blodsockernivåer och snabbt metabola sjukdomar till kommande generationer.

kunna frisätta hormoner till blodbanan. Dessutom

så frisätter de celler som utgör kärlsystemet, så löper kvinnor med typ 1-diabetes större risk

endotelceller, ett flertal ämnen som är viktiga att drabbas av komplikationer så som medfödda

för de hormonproducerande cellernas funktion. missbildningar, låga glukosnivåer hos barnet

Förhoppningen är att kunna kartlägga hur dessa vid födsel och för tidig födsel.

Forskargruppen celler förändras för att identifiera substanser som undersöker därför vad för ytterligare faktorer,

skulle kunna återställa ett normalt kärlnätverk hos utöver

blodsockernivåerna, som bidrar till

personer med typ 1-diabetes. Det har potential den ökade risken för graviditetsrelaterade att båda förbättra hormonfrisättningen och ge komplikationer för kvinnor med typ 1-diabetes.

förutsättningar för framtida behandlingar som syftar

Målet med detta forskningsprojekt är att

till nybildning av insulinproducerande betaceller. identifiera dessa ytterligare faktorer och se ifall de kan vara mål för framtida behandling.



Annelie Carlsson
Lunds universitet

Dissecting the genetic landscape of children

with T1D, help in the clinic and in the etiology of the disease - 515 273 kr



Robin Lindsay
Uppsala universitet

Linking T cell behavior and gene expression

profiles to determine tolerance mechanisms to halt progression of type 1 diabetes. - 286 263 kr



Hanna Samuelsson
Lunds universitet

REFINE-studien - en studie avseende stress och tolkning av sockerbelastning - 400 768 kr

Annelie Carlsson och hennes kollegor undersöker alla barn som insjuknat i typ 1-diabetes i Sverige sedan 2005. Studien är en av de största i världen på barn som insjuknar i typ 1-diabetes. Genom att studera barnens ärftlighet mer i detalj försöker forskargruppen hitta kopplingar till riskfaktorer i miljön hos de som insjuknar i typ 1-diabetes. Forskargruppen studerar också risken att insjukna i andra autoimmuna sjukdomar och sena komplikationer hos dessa patienter. Syftet är att öka kunskapen om varför varje individ utvecklar typ 1-diabetes så att sjukdomen kan förhindras, och förbättra behandlingen för varje enskilt barn med mål att förhindra annan samsjuklighet.

Robin Lindsay studerar cellbeteende genom att följa deras rörelse och plats med hjälp av live-mikroskopi. Under autoimmuna sjukdomar, inklusive typ 1-diabetes, aktiveras immunceller felaktigt, vilket resulterar i att frisk vävnad attackeras och skadas. Genom att söka förståelse om varför vissa individuella celler beter sig annorlunda, hoppas man kunna förhindra felaktig aktivering. Robin har utvecklat en ny metod för att identifiera och märka immunceller som beter sig annorlunda i vävnaden. Med hjälp av prover från patienter med typ 1-diabetes utforskar han vad som driver skillnaderna i immuncellsbeteende.

Hanna Samuelsson forskar kring att diagnostisera typ 1-diabetes med hjälp av kontinuerlig glukosmätning (CGM) istället för med det som är den huvudsakliga metoden idag, oral glukostoleranstest (OGTT), också kallat sockerbelastning. Den stress som en sockerbelastning kan innebära för patienten kan påverka blodsockervärdena. Sockerbelastningen kan också vara jobbig för patienten, och därför studerar Hanna och hennes kollegor möjligheterna att ersätta eller använda CGM som ett komplement till dagens sockerbelastningar. Syftet med deras REFINE-studie är att dels studera om stress påverkar resultatet vid en sockerbelastning. Dels jämföra resultatet från sockerbelastningen

med mätvärdena från CGM och studera hur de hänger samman.

behandlingsmetoder för barn och unga med diabetes.



Carina Sparud Lundin
Göteborgs universitet

Effectiveness and experiences of transitional care models for adolescents with Type 1 diabetes in the transition to adulthood: The STEPSTONES-DIAB project - 229 345 kr

Carina Sparud Lundin forskar för att göra överföringen från barnsjukvård till vuxensjukvård bättre. Överföringen sker under en sårbar period i livet då många ungdomar har en otillfredsställande blodsockerkontroll. Genom att stödja ungdomar till ökad delaktighet och självbestämmande inför överföringen för att de succesivt ska kunna ta ansvar över sin hälsa är centralt, och något som efterfrågas både av patientorganisationer och vårdgivare. Projektet syftar till att utvärdera effekten av ett strukturerat överföringsprogram hos unga med typ 1-diabetes.

Food intake and meal bolus strategies in toddlers with diabetes type 1, -how managing glucose levels means managing eating. - 343 515 kr

Anna Lindholm Olinder forskar för att förstå hur föräldrar till barn med typ 1-diabetes hanterar svåra måltidssituationer och vilka strategier de har. Kunskapen och förståelsen ska användas för att hitta lösningar och verktyg som förbättrar stöd och utbildning till familjer, med förhoppning om att bidra till att barn med typ 1-diabetes utvecklar ett normalt förhållningssätt till mat och ätande.



Karin Åkesson,
Linköpings universitet

Hur påverkas behandlingsutfallet vid typ 1 diabetes med debut under barndomen av komorbiditet, immunologiska, ärftliga, socioekonomiska- och kliniska faktorer? - 343 515 kr

Karin Åkesson och hennes kollegor forskar kring att minska komplikationerna i samband med typ 1-diabetes. Med hjälp av data ur det nationella kvalitetsregistret för barn-och ungdomsdiabetes som sammanlänkas med andra kvalitetsregister studeras riskfaktorer för utvecklingen av komplikationer till diabetes och vilka personer som löper störst risk för såväl akuta som senkomplikationer. Data kommer också att länkas till data på ärftliga och immunologiska faktorer vilket ger unika möjligheter att öka kunskapen om vad som påverkar risken för komplikationer och hur dessa ska kunna förebyggas eller mildras. Genom att samtidigt studera många faktorer som kan vara av betydelse för möjligheten att kunna hålla en god blodsockerbalans ökar möjligheten att hitta bättre och mer individanpassade

Lindra

Louise Granlund Helena
Uppsala universitetLunds

Elucidating the etiology of type 1 diabetes with the aim of developing novel intervention strategies. - 286 263 kr

Louise Granlund forskar för att förstå vad som orsakar typ 1-diabetes genom att studera mänskliga bukspottskörtlar. Med en metod som kallas multiplex färgning, som innebär att man kan färga in och titta på väldigt många olika celltyper och komponenter inuti cellerna samtidigt, vill hon ta reda på vad som skiljer friska och sjuka Langerhanska öar från varandra. Syftet med forskningen är att med fynd i bukspottskörteln som utgångspunkt bygga hypoteser för vad som orsakar typ 1-diabetes och med dessa som grund designa interventionsstudier som kan stoppa sjukdomsförloppet i patienter.



Elding Larsson
universitet

Primär prevention av typ 1 diabetes genom immuntolerans med oralt insulin (POInT) - 1 648 069 kr

Helena Elding Larsson och hennes kollegor forskar för att se om så kallat oralt insulin kan förebygga eller fördröja att barn utvecklar betacells-autoantikroppar – ett förstadium till typ 1-diabetes – och i förlängningen typ 1-diabetes. Studien, som inleddes 2018, är fullrekryterad med 1050 barn. Resultaten publiceras 2025 och hoppas ge svar på om oralt insulin under de första tre levnadsåren kan förebygga typ 1-diabetes hos barn med hög risk att insjukna.



Johnny Ludvigsson
Linköpings universitet

Factors early in life of importance for development of Type 1 diabetes. Analyses using Artificial Intelligence - 1 030 546 kr

Johnny Ludvigsson forskar för att få ökad förståelse för vad som orsakar typ 1-diabetes. För att kunna studera vilka mekanismer som tidigt i livet senare leder till uppkomsten av typ 1-diabetes och jämföra med de som inte fått typ 1-diabetes, så behöver man studera ett stort antal barn. Detta har gjorts i ABIS-studien där man följt 17 000 barn med olika biologiska prover, omfattande frågeformulär med mera. För att kunna analysera den enorma datamängden från ABIS olika register och alla laboratorieresultat kommer artificiell intelligens att användas i samarbete med forskare i USA. Studien kan

Förebygga



ge viktig kunskap om vilka faktorer som tidigt i livet påverkar utvecklingen av typ 1-diabetes vilket kan ge möjligheter till prevention.



Olle Korsgren
Akademiska sjukhuset

Application of newly developed PET imaging modalities, digital biopsies, to unravel the immunopathological processes in Type 1 Diabetes - 1 259 556 kr

Olle Korsgren forskar för att utveckla nya avbildningstekniker för betaceller och immunceller som är kritiskt involverade i sjukdomsprocessen vid typ 1-diabetes. Kunskapen om sjukdomsprocessen vid typ 1-diabetes baseras främst på djurmodeller, men diabetesjukdomen ser annorlunda ut hos människa. Att ta biopsier från bukspottskörteln hos levande personer är förenat med svåra komplikationer. Olle Korsgren avser därför att utveckla avbildningstekniker med hjälp av Positionemissionstomografi (PET). PET genomgår för närvarande en snabb utveckling för att assistera behandling och interventionsövervakning inom sjukdomsområden som cancer, men hittills har användningen av klinisk PET/MRI vid diabetes inte undersökts tillräckligt. Olle avser att med hjälp av PET-tekniken studera immunförsvaret och betacellsvolymen hos icke-diabetiker. Målet med studien är att bättre förstå sjukdomsprocessen vid typ 1-diabetes och på så sätt kunna utveckla nya behandlingar för att skydda de kvarvarande insulinproducerande cellerna.



Olof Eriksson
Uppsala universitet

MIDAS study - Macrophage and Neutrophil Imaging in Diabetes – År 3 - 1 030 546 kr

Olof Eriksson och hans kollegor forskar för att göra det lättare att studera inflammationen som uppstår i bukspottskörteln vid typ 1-diabetes. Med hjälp av ett nytt kontrastmedel och en särskild bildtagningsteknik (PET) hoppas man få en större förståelse för hur inflammationen förändras över

tid. Målet med projektet är att underlätta utvecklingen av nya läkemedel för typ 1-diabetes.



Markus Lundgren
Lunds universitet

SINT1A studien:

Ersättning med B. Infantis för minskande av typ 1 diabetes autoimmunitet - 798 560 kr

Markus Lundgren och hans kollegor försöker i SINT1A-studien stoppa processen mot typ 1-diabetes innan den startat, så kallad primärprevention. I en randomiserad, dubbelblind läkemedelsstudie får 1100 barn med hög risk (>10 risk för insjuknande innan sex års ålder) probiotika dagligen från några veckors ålder. Deltagarna kommer att analyseras angående typ 1-diabetes och förstadiet till typ 1-diabetes (autoantikroppar) för att se om probiotika minskar risken för att insjukna. De kommer även att titta på risk för celiaki, allergi, eksem och antal luftvägsinfektioner för att se om probiotika har en positiv effekt. SINT1A-studien utförs som ett samarbete mellan sju center i fem länder; Sverige, Polen, Tyskland, Belgien och Storbritannien.

behandlingsalternativ för typ 1-diabetes förhoppningsvis erbjudas.

Förebygga



Daniel Agardh
Lunds universitet

Screening för typ 1 diabetes, celiaki och autoimmun tyreoidit TRIAD-studien - 858 788 kr

I det här forskningsprojektet undersöker Daniel Agardh de tre autoimmuna sjukdomarna typ 1-diabetes, celiaki och autoimmun tyreoidit. Tidigare forskning har visat att risken för komplikationer av dessa sjukdomar minskar om de upptäcks innan sjukdomsdebuten. Målet med forskningsprojektet är att kunna analysera (screena) stora mängder människor för att identifiera de som riskerar att insjukna (genom att mäta autoantikroppar i blodprover), och i förlängningen ge kunskap om hur sjukdomarna ska kunna förebyggas.

Genom att bättre förstå hur nerver och immunsystem samverkar i bukspottkörteln kan vi identifiera nya mål för behandling och potentiellt utveckla mer effektiva terapier för att bromsa eller förhindra sjukdomen.



Lena Eliasson
Lunds universitet

Causes and prediction of cystic fibrosis-related diabetes mellitus - 286 263 kr

Lena Eliasson och hennes kollegor forskar kring cystisk fibrosrelaterad diabetes (CFRD). Sjukdomen cystisk fibros (CF) är en genetisk sjukdom. I Sverige är ca 1000 barn och unga drabbade av den här livslånga sjukdomen som bland annat medför kroniska lungbesvär. En vanlig samsjukdom till CF är CFRD, vilket innebär en ökad börda för personer som redan har en allvarlig grundsjukdom. Individer med CFRD har en försämrad sekretion av insulin från bukspottkörteln. I detta projekt undersöks hur bukspottkörtelnns olika celler kan påverka varandra och främst hur detta påverkar sekretion av insulin. Målet med studien är att förstå utvecklingen av CFRD och att hitta potentiella markörer i blodet för prediktion av CFRD.



Xuan Wang
Uppsala universitet

Studier av extracellulära vesiklars roll i interaktionen mellan beta-celler och immunceller för förbättrad diagnos och behandling av typ1 diabetes - 744 283 kr

Xuan Wang forskar för att förstå om extracellulära vesiklar (EV), som kan förklaras som små cellbubblor, har betydelse för uppkomsten av typ 1-diabetes. Betaceller frisätter aktivt extracellulära vesiklar till blodomloppet, och det är troligt att dessa skulle kunna spela en viktig roll i sjukdomens uppkomst samt kunna fungera som markörer för sjukdomens progression. Med kunskap om de mekanismer som EV verkar genom, då de deltar i interaktionen mellan betaceller och immunceller, kan nya



Gustaf Christoffersson
Uppsala universitet

Advancing Research on Neuro-Immune Interactions in T1D: A Proposal for Novel Methodologies - 343 515 kr

Gustaf Christoffersson och hans kollegor forskar för att fördjupa kunskapen om hur nerver och immunsystemet samverkar i samband med typ 1-diabetes och föreslår nya avancerade forskningsmetoder för att studera detta samspel. Själva sjukdomsförloppet vid typ 1-diabetes är komplicerat och påverkas av både ärftliga faktorer och miljöpåverkan. Medan vi vet att immunceller attackerar betacellerna och orsakar deras förstörelse, finns det också bevis för att nerverna som innerverar bukspottkörteln spelar en viktig roll. Resultaten från tidigare studier antyder att nervsignaler och signalsubstanser kan ha en direkt inverkan på utvecklingen av typ 1-diabetes.

Styrelse

Ordförande

Ann-Cathrine Hjerdt

Vice ordf Kommunfullmäktige Staffanstorps 2022- Borgmästare och ordförande Linköpings kommunfullmäktige 2006–2014, kommunalråd Linköpings kommun 2006-2014, ordförande kommunrevisionen Linköpings kommun 2015-2018. Utnämnd hedersledamot vid International Raoul Wallenberg Foundation 2011.

Ledamot

Randi Hellgren

1976–2017 anställd vid Linköpings högskola, Linköpings universitet, senast som HR-direktör.

Ledamot

Per Krantz

Utsedd av Lions till ledamot i Barndiabetesfondens styrelse. Har arbetat inom grundskolan som mellanstadie lärare, speciallärare och skollärdare. Drivit eget företag med specialundervisning och socialt stöd till ungdomar.

Vice ordförande

Fredrik Särnehed

2000–2017 VD och koncernchef för DinAir Group AB.

Ledamot

Malin Flodström Tullberg

Professor i typ 1-diabetes vid Karolinska Institutet. Disputerad (medicine doktor) i medicinsk cellbiologi Uppsala universitet, 1998.

Suppleant

Rikard Janson

Chefsjurist på Statens energimyndighet. Tidigare jurist, enhetschef och avdelningschef på bland annat Naturvårdsverket

Suppleant

Annelie Carlsson

Överläkare i Barnmedicin med inriktning på barndiabetes samt Lektor i Pediatrik.

Suppleant

Anna Maria Bernstein

Utsedd av Lions till suppleant i Barndiabetesfondens styrelse. Ordförande för Lions projekt "Water means Life", ett vattenprojekt i Somalia som borrar brunnar för att förse befolkningen med vatten i den norra delen av landet. Startade 2018 och blir fr o

m 2025 ett samnordiskt projekt under två år.

Suppleant

Karin Åkesson

Bitr. professor i pediatrik Linköpings universitet, överläkare barnkliniken Länssjukhuset Ryhov, Jönköping. Ordförande i Nationella diabetesregistrets (NDR) expertgrupp barn, ledamot i styrgruppen för bättre Diabetes Diagnostik

Suppleant

Per Löfgren

DNB, Investment Banking Division, Managing Director

Hedersordföranden

Johnny Ludvigsson

Leg. Läkare (med. lic) 1969, Med. Dr. 1976 på en avhandling om diabetes hos barn. Barnläkare, specialist i pediatrik. Professor i pediatrik vid Linköpings universitet 1985–2008, därefter senior professor i pediatrik, vid Institutionen för biomedicinsk och klinisk vetenskap (BKV), Linköpings universitet. Påbörjade diabetesforskning 1967 och är fortfarande aktiv. Arbetar kliniskt med diabetes hos barn och ungdomar alltsedan 1971 vid HKH Kronprinsessan Victorias Barn- och Ungdomssjukhus, Linköping.

Fem år i sammandrag

Belopp i tkr	2023	2022	2021	2020	2019
VERKSAMHETSINTÄKTER					
Insamlade medel, privat	17 928	14 405	22 942	14 049	15 642
Insamlade medel, företag	3 238	3 061	3 334	2 745	2 083
Insamlade medel, organisationer	4 047	3 574	3 234	2 105	6 411
Summa Intäkter	25 213	21 040	29 510	18 899	24 136
Utdelade anslag	-19 378	-19 901	-20 006	-19 566	-21 300
Övriga externa kostnader	-6 787	-7 333	-6 912	-6 450	-7 158
FÖRMÖGENHET					
Förmögenhet, värdepapper	29 278	28 488	35 018	25 298	26 261
Förmögenhet, kontanter	5 379	3 509	2 796	6 886	10 369
Summa förmögenhet	34 657	31 997	39 487	32 037	36 630
FINANSIELLA POSTER					
Summa finansiella poster	887	928	3 786	1 144	3 088
BERÄKNING SVENSK INSAMLINGSKONTROLL					
Summa insamlade medel (intäkter ovan)	25 213	21 040	29 510	18 899	24 136
Netto ränteintäkter, utdelning och räntekostnader	1 021	961	1 019	818	613
Totala intäkter enligt Svensk insamlingskontroll	26 234	22 001	30 529	19 717	24 749
Kostnader i procent av totala intäkter enligt Svensk insamlingskontroll					
Ändamålskostnader	80,0%	100,5%	69,4%	99,2%	86,1%
Administrationskostnader	19,8%	23,3%	18,7%	32,7%	28,9%

Resultaträkning

Belopp i tkr	NOT	2023	2022
INTÄKTER	1		
Gåvor	2	25 213	21 040
Summa intäkter		25 213	21 040
VERKSAMHETSKOSTNADER			
Övriga externa kostnader	3	-6 787	-7 333
Summa verksamhetskostnader		-6 787	-7 333
Verksamhetsresultat		18 426	13 707
FINANSIELLA POSTER			
Resultat från övriga värdepapper och fordringar	4	689	928
Ränteintäkter		197	0
Summa resultat från finansiella investeringar		887	928
Resultat efter finansiella poster		19 313	14 635
Skatt		-9	0
ÅRETS RESULTAT		19 304	14 635

Balansräkning

Belopp i tkr	Not	23-12-31	22-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Finansiella anläggningstillgångar	5	29 278	28 488
Andra långfristiga värdepappersinnehav			
Summa anläggningstillgångar		29 278	28 488
Omsättningstillgångar			
Kundfordringar		311	711
Övriga fordringar		5	0
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		4 293	927
Kassa och bank		5 379	3 509
Summa omsättningstillgångar		9 988	5 147
SUMMA TILLGÅNGAR		39 266	33 635
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Stiftelsekapital		585	483
Balanserat resultat		32 817	32 993
Summa Eget kapital		33 402	33 476
Kortfristiga skulder			
Övriga skulder		5 844	148
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		20	11
Summa kortfristiga skulder		5 864	159
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		39 266	33 635

Förändring av eget kapital

Belopp i tkr	Stiftelse- kapital	Övrigt fritt egtet kapital	Årets resultat	Totalt
Belopp vid årets ingång	483	18 368	14 625	33 476
Disposition av föregående års resultat		14 625	-14 625	0
Beslutade anslag		-19 378		-19 378
Avsättning Stiftelsekapital	102	-102		0
Årets resultat			19 304	19 304
BELOPP VID ÅRETS UTGÅNG	585	13 513	19 304	33 402

Belopp i tkr om inget annat anges.

Not 1 Redovisnings- och värderingsprinciper

Allmänna upplysningar
Årsredovisningen är upprättad i enlighet med årsredovisningslagen och BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3), samt Giva Sveriges styrande riktlinjer för årsredovisning.

Redovisningsprinciperna är oförändrade jämfört med föregående år.

Intäktsredovisning
Verksamhetsintäkter
Endast det inflöde av ekonomiska fördelar som organisationen erhållit eller kommer att erhålla för egen räkning redovisas som intäkt. Intäkten värderas, om inget annat anges nedan, till verkligt värde av det som erhållits eller kommer att erhållas.

Redovisning av bidrag och gåvor.
En transaktion i vilken organisationen tar emot en tillgång eller en tjänst som har ett värde utan att ge tillbaka motsvarande värde i utbyte är en gåva eller ett bidrag. Om tillgången eller tjänsten erhålls därför att organisationen uppfyllt eller kommer att uppfylla vissa villkor och om organisationen har en skyldighet att återbetala till motparten om villkoren inte uppfylls, är det ett erhållt bidrag. Är det inget bidrag är det en gåva.

Villkorade gåvor skuldförs med återbetalningsskyldighet till dess att villkoren är uppfyllda.

Bidrag som erhållits för att täcka vissa kostnader redovisas samma räkenskapsår som den kostnad bidraget avser att täcka. Erhållna bidrag värderas till det verkliga värdet av den tillgång som organisationen fått eller kommer att få.

En gåva som intäktsförs redovisas antingen som en tillgång eller en kostnad beroende på om gåvan förbrukas eller inte. Gåvor som organisationen avser att stadigvarande bruka i verksamheten redovisas som anläggningstillgångar. Övriga gåvor redovisas som omsättningstillgångar.
Gåvor värderas till verkligt värde.

Finansiella instrument
Samtliga finansiella instrument värderas och redovisas utifrån anskaffningsvärden i enlighet med reglerna i kapitel 11 i BFNAR 2012:1.

Not 2 Gåvor som redovisas i resultaträkningen

	2023	2022
Allmänheten	17 928	14 405
Företag	3 238	3 061
Andra organisationer	4 047	3 574
	25 213	21 040

Inga bidrag har erhållits under året.

Not 3 Övriga externa kostnader

	2023	2022
Ändamålskostnader	1 604	2 210
Insamlingskostnader	3 627	3 617
Administrationskostnader	1 556	1 506
	6 787	7 333

Organisationen har inte haft några anställda och några löner har ej utbetalats. Endast ideellt arbete utförs. Värdet av dessa ideella insatser har inte redovisats i resultaträkningen.

Not 4 Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar

	2023	2022
Erhållna utdelningar	823	961
Resultat vid avyttringar	133	-33
Nedskrivningar	0	0
Återföring av nedskrivningar	0	0
	689	928

Not 5 Andra långfristiga värdepappersinnehav

	23-12-31	22-12-31
Ingående anskaffningsvärden	28 488	35 018
Inköp	1 151	2 081
Försäljning	-361	-8 611
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	29 278	28 488
Försäljningar/utrangeringar	0	0
Ingående nedskrivningar	0	0
Årets nedskrivningar	0	0
Utgående ackumulerade nedskrivningar	0	0
	29 278	28 488

Barndiabetesfondens värdepappersinnehav per kategori (anskaffningsvärde vs marknadsvärde)

	2023	2023	2022	2022
	Anskaffnings	Marknads	Anskaffnings	Marknads
Svenska aktier	9 109	9 901	7 537	7 556
Utländska aktier	8 161	8 701	7 543	7 556
Svenska räntebärande värdepapper	9 527	9 287	10 730	10 202
Alternativa investeringar	2 481	2 590	2 642	2 605
SUMMA VÄRDEPAPPER	29 278	30 479	28 488	27 569
Likviditet	5 379	5 379	3 509	3 509
SUMMA	34 657	35 858	31 997	31 078

Not 6 Ställda säkerheter och Eventualförpliktelser

Bolaget har inga ställda säkerheter eller eventualförpliktelser.

Not 7 Väsentliga händelser efter räkenskapsårets slut

Inga väsentliga händelser har inträffat efter räkenskapsårets slut

Linköping 2024-03-

.....
Ann-Cathrine Hjerdt, Ordförande

.....
Per Krantz, Ledamot

.....
Fredrik Särnehed, vice ordförande

.....
Malin Flodström Tullberg, Ledamot

.....
Randi Hellgren, Ledamot

Vår revisionsberättelse har lämnats den

.....
Henrik Brandt, Auktoriserad revisor
Ernst & Young AB

Följande handlingar har undertecknats den 15 mars 2024



Arsredovisning Stiftelsen
Barndiabetesfonden 2023_final.pdf
(5304870 byte)
SHA-512: 565f6f4ac6bc17c8c0ead9bd7d3bc7dbcd6d9
3a0438bc4219d0a0c06d246a0e4773ba40660a0614fce3
f98a759d2187f40b759b00b19afd1537f10cb8ff7c0a

Underskrifter

2024-03-15 08:56:35 (CET)



Henrik Brandt

198611031918
Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2024-03-10 10:19:21 (CET)



Malin Flodström Tullberg

197107286903
Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2024-03-10 12:44:08 (CET)



Per Krantz

194805081991
Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2024-03-13 10:56:12 (CET)



Fredrik Särnehed

197406062138
Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2024-03-09 11:39:58 (CET)



Randi Göta Harriet Hellgren

195205098303
Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2024-03-10 18:27:47 (CET)



Ann-Cathrine Hjert

195510051922
Undertecknat med e-legitimation (BankID)



Undertecknandet intygas av Assently



Arsredovisning Stiftelsen Barndiabetesfonden 2023_final.pdf

Verifiera äktheten och integriteten av detta undertecknade dokument genom att skanna QR-koden till vänster. Du kan också göra det genom att besöka <https://app.assently.com/case/verify>

SHA-512:
a26a458e1aedf47cbb1b3221133ab41ddb368d26f008b38121e381e401c44bdb89f27f3087416731c3dca3901510eb8bdd0bcb3081c6c8b932752a679f16bdc



Om detta kvitto

Dokumentet är elektroniskt undertecknat genom e-signeringsplattformen Assently i enlighet med eIDAS, Europaparlamentets och rådets förordning (EU) nr 910/2014. En elektronisk underskrift får inte förvägras rättslig verkan eller giltighet som bevis vid rättsliga förfaranden enbart på grund av att underskriften har elektronisk form eller inte uppfyller kraven för kvalificerade elektroniska underskrifter. En kvalificerad elektronisk underskrift ska ha motsvarande rättsliga verkan som en handskriven underskrift. Assently tillhandahåller av Assently AB, org. nr. 556828-8442, Hollandargatan 20, 111 60 Stockholm, Sverige.